

澳門地區母親對小兒腹瀉疾病健康教育需求

吳慧霜 王靜華 張靜媚 何煥嫦* 李 楊** 曾 文**

摘要 目的：了解澳門母親對小兒腹瀉疾病健康教育的需求情況。方法：採用便利抽樣方式對 206 名小兒母親進行問卷調查。結果：206 名兒童中，有腹瀉兒童佔 68.9%，其中有 49.3% 曾發病兩次。86.9%～89.8% 的母親要知道腹瀉的嚴重結果、腹瀉出現那些症狀要看醫生、何謂腹瀉及其病因。健康教育方式的健康知識小冊子需求率為 51.5%，電視需求率為 55.3%。結論：母親認為在小兒腹瀉健康教育中關於腹瀉的危害、症狀觀察和護理的需求最為重要，對於腹瀉的預防重視不夠，教育方式最受歡迎的是健康教育小冊子和電視。

關鍵詞 母親 小兒腹瀉 健康教育需求

腹瀉是長期以來危害小兒健康的常見多發病。據國內統計每年 5 歲以下兒童有 3 億人次患腹瀉，其死亡率達 2.75 ‰，居兒童死因的第 4 位（方松鶴、魏承毓、段恕誠等，1999）。根據鏡湖醫院的統計資料顯示 1998～1999 平均每年 5 歲以下兒童，因腹瀉求診的人次佔全年同齡兒童求診人次的 3.3%，而因腹瀉住院人次佔同齡兒童的 7.2%（澳門鏡湖醫院門急診疾病分類統計表，1999；澳門鏡湖醫院出院病人疾病分類統計表，1999）。腹瀉對兒童健康造成影響外，處理不當或延誤治療，甚至造成死亡。目前尚未有關於母親對腹瀉健康教育需求調查的報導，本次調查的目的是了解澳門母親對小兒腹瀉疾病健康教育的需求情況，為開展有針對性的健康教育內容提供指引。

方 法

1. 設計

採用描述性研究設計及便利抽樣的方法，對澳門同善堂及婦聯所屬托兒所的 206 名 0～5 歲小兒的母親，且為小兒的直接看護人，作為研究對象。

2. 研究工具

問卷調查包括 3 部份：1) 基本資料；2) 健康教育需求共 32 題：內容包括預防知識方面、疾病認識方面、家居護理方面及合理喂養方面。3) 健康教育方式的需求。問卷的效度測試結果滿意。預測問卷後，再修改問卷。

3. 資料分析方法

運用 SPSS for Windows 8.0 軟件將問卷資料進行數據處理及統計分析。選用頻數排序及百分比描述，調查對象個人基本資料及背景；對問卷內容選用頻數排序、百分比描述比較，了解其需求情況；

對健康教育方式需求，按選擇人次排序，百分比描述，了解其宣教途徑受歡迎程度。

結 果

1. 研究對象基本資料

從表 1 中顯示 206 名母親的教育程度以中學水平居多(61.7%)，小學文化也佔三成。絕大多數母親只生 1～2 個子女(79.1%)。206 名兒童中，2 歲的兒童佔 93.7%，2 歲以下的兒童僅佔 6.3%。一年內沒有發生腹瀉者有 64 人佔 31.1%，曾患腹瀉兒童有 142 人佔 68.9%，其中一年內發病二次或以上腹瀉疾病有 69 人，佔發病人數 49.3%，甚至有 3 名兒童在一年內腹瀉發病竟達 5 次及以上。

表 1 206 名調查對象的一般資料

項目	人數	百分比(%)
教育程度		
小學	70	34.0
中學	127	61.7
大專	6	2.9
大學	3	1.5
子女人數		
1	54	26.2
2	109	52.9
3	37	18.0
4	4	1.9
≥5	2	1.0
兒童月齡		
≤12	7	3.4
13～24	6	2.9
25～36	115	55.8
37～48	78	37.9
腹瀉發病次數(次/年)		
0	64	31.1
1	73	35.4
2	43	20.9
3	13	6.3
4	10	4.9
≥5	3	1.4
曾因腹瀉求醫	106	51.5

作者工作單位：澳門鏡湖醫院

* 澳門仁伯爵綜合醫院

** 指導教師

2. 母親對健康教育內容的需求程度

206 名母親對小兒腹瀉健康教育內容共 32 項，其中有 31 項被半數以上母親認為需要，有 5 項內容需求率最高在 86.9% 至 89.8%，居首位者需要知道疾病會引起甚麼嚴重後果，其次是出現哪些症狀必須要看醫生，第三位是發病的原因，第四位是何謂小兒腹瀉，第五位是腹瀉伴有脫水時的症狀表現，而需求率最低之 5 項亦有 64.1% ~ 49.0%，顯示母親對小兒腹瀉健康教育的需求很高。(見表 2)

3. 母親對健康教育方式方法的需求

健康教育方式以健康知識小冊子最受歡迎(需求率為 51.5%)，其次是健康教育講座。傳播媒介以電視方式的需求率最高(55.3%)，其次是報紙，互聯網形式需求率只有 1.9%。(見表 3)

表 2 206 名母親對小兒腹瀉健康教育的需求

項目	需求人數	需求百分率	排序
小兒腹瀉會引起甚麼嚴重後果	185	89.8	1
腹瀉時出現哪些症狀必須要看醫生	181	87.9	2
小兒腹瀉常見的病因	181	87.9	2
何謂小兒腹瀉	180	87.4	4
腹瀉伴有脫水時的症狀表現是甚麼	179	86.9	5
洗手的正確方法	132	64.1	28
腹瀉時孩子的糞便如何處理	119	57.8	29
母乳喂養的優點	109	52.9	30
人工喂養的方法和注意事項	108	52.4	31
如何為嬰兒斷奶	101	49.0	32

註：只列舉需求最多的前 5 項，及需求最低的后 5 項，其余省略。

表 3 健康教育方式及傳播媒介需求

項目	需求人數	百分率 (%)	排序
健康教育方式			
健康知識小冊子	106	51.5	1
健康知識講座	53	25.7	2
錄影帶	35	17.0	3
電話諮詢	26	12.6	4
傳播媒介			
電視	114	55.3	1
報紙	46	22.3	2
電台	13	6.3	3
互聯網	4	1.9	4

討 論

推廣健康教育，預防疾病是每一個護理人員應有的責任。有學者提出，制定健康教育內容的第一步，是確定"人"對健康教育需求(黃敬亨, 1992)。Mckillip (1987) 指出："需求是一種價值判斷，是一個群體有一些問題存在，這些問題是可以獲得解決的，若專業人員提供的服務不合適，且此群體成員認為有解決問題的有效方法存在時，需求隨之產生"。因此作者按問卷關於小兒腹瀉的需求內容，以及宣教途徑作討論。

1. 母親對小兒腹瀉健康教育需求內容

健康教育的 32 項需求中，有 31 項被半數以上的母親所認可。從表 2 可見澳門母親對小兒腹瀉的健康教育有著相當大程度的需求，這對於下一步對目標人群開展有針對性的健康教育是十分有利的條件。她們認為最需要的 5 項需求是：需要知道小兒腹瀉會引起甚麼嚴重後果(89.8%)；小兒腹瀉時出現哪些症狀必須要看醫生(87.9%)；小兒腹瀉常見的病因(87.9%)；何為小兒腹瀉(87.4%)；腹瀉伴有脫水時的症狀表現是甚麼(86.9%)。

在澳門一個中西文化交融的地方，雖然華人佔有 90% 以上，但是一般市民的求醫行為，既受中國傳統所影響，又被西方文化熏陶，有學者指出母親的求醫行為受文化背景及信念所影響(Feyisetan, 1997)。當孩子腹瀉時，家長會帶孩子去看醫生治病同時，又用傳統的觀念為小兒戒口。曾愛紅等(2000)指出，"幾乎所有腹瀉看護人均給患兒戒口，戒口率達 95.1%，而戒口是導致腹瀉後營養不良的重要原因之一，營養不良又是持續腹瀉的主要原因"。因此 89.8% 的母親最關心腹瀉會引起甚麼嚴重後果，較病因和症狀需求(佔 87.9%)還高。

澳門新一代的年輕父母受西方文化所影響，大多數都只生 2 個孩子，甚至 1 個(表 1)。本次調查中，有 51.5% 的母親在過去一年中，因小兒腹瀉而求醫(表 1)。對明確兒童腹瀉的臨床表現，知道出現那些症狀必須去看醫生，得到及時恰當的診治，這些問題都是她們所關心的。佔 87.9% 的母親感到自己這方面知識的不足，而選擇這一內容。澳門居民的生活水平不斷提高，衛生條件隨之改善，但小兒腹瀉患病率仍然很高(表 1)。有 87.4% 的母親選擇了需要知道小兒腹瀉和 87.9% 需要知道何為小兒腹瀉的常見病因。表現她們正在提升自我保健意識和樹立正確衛生行為的願望，從而減少小兒腹瀉的發生。

結果顯示，只有64.1%的母親認為有需要知道洗手的正確方法。而對於腹瀉時糞便如何處理僅有57.8%的母親認為有需求。指出，"健康意識不強是大部分腹瀉發生的重要原因"。洗手是預防疾病最簡單、最有效的方法，但是很多人對於一般的衛生常識知而不行(李玲,1997)。儘管很多母親知道便後及飯前洗手、生熟食具分開，隔餐飯菜在冷藏後應徹底加熱消毒後再食用等，但在日常生活中可能未能時時切實做到，她們可能不清楚不良衛生行為是導致小兒腹瀉的重要原因。

對需求最少分別是母乳的優點佔(52.9%)、人工喂養的方式和注意事項(52.4%)、如何為嬰兒斷奶(49.0%)，這由於調查對象的幼兒年齡只有7位(3.4%)是12月內，因此很多母親認為她們的孩子已經超過嬰兒階段，故該方面需求少。

2. 健康教育的方式及媒介

本次調查中，最受母親歡迎的健康教育方式和傳媒分別是健康知識小冊子(51.1%)以及電視(55.3%)(見表3)。

結 論

1. 母親認為在小兒腹瀉的健康教育需求中與疾病的觀察、護理有關的需求最重要。本次調查對象中未見文盲，其中小學程度佔34.0%，其餘的都是中學以上程度，但是對於有關疾病知識的需求仍然佔高。而對於小兒腹瀉的預防知識需求相對較少，因此在滿足與疾病相關需求的同時，應考慮到她們需求不高的有關問題，加強預防知識的健康教育，以達到今次調查的目的和意義。

2. 在為小兒母親進行健康教育時，可考慮多使用最受市民歡迎的小冊子，另外電視也是一個好的宣傳健康教育的途徑。

3. 本次調查只集中在托兒機構，沒有涵蓋留在家中教養的兒童，2歲以下的兒童調查人數過少(7.3%)，沒有全面詳細地涉及母親的文化背景、宗教信仰等方面，這是本次調查的局限性，今後有待再次完善。

參考文獻

方松鶴、魏承毓、段恕誠等(1999). 1998 全國腹瀉病防治學術研討會記要. 中華兒科雜誌, 37(4), 239.

李玲、徐鳴、徐冬冬(1997). 5歲以下農村兒童腹瀉影響因素分析. 中國健康教育, 13(5), 36-37.

黃敬亨(1992). 健康教育學(第二版). 上海:上海醫科大學出版社.

曾愛紅、王清文、鄒小兵(2000). 健康教育在小兒腹瀉病家庭治療管理中效果評價. 中國兒童保健雜誌, 8(1), 32-34.

澳門鏡湖醫院醫務部(1999). 1999 澳門鏡湖醫院門急診疾病分類統計表.

澳門鏡湖醫院醫務部(1999). 1999 澳門鏡湖醫院出院病人疾病分類統計表.

Mckillip, J. (1987). Need analysis :tools for the human services and education. Newbury park, CA: Sage.

Feyisetan, B.J., Asa S., Ebibola J.A. (1997). Mothers' management of childhood diseases in Yorubaland: The influence of cultural beliefs. Health Transit Rev Oct, 7(2), 221-34.

The maternal needs for health education about child diarrhea in Macau

Ung Vai Seong Wong Cheng Wa Zhang Jing Mei

Ho Won Sheung* Li Yang** Zeng Wen**

Abstract Objective: To investigate the maternal needs for health education about child diarrhea in Macau. Methods: 206 mothers (random sampling) were investigated with questionnaires. Results: Among 206 children, 68.9% had diarrhea, in which the disease came on for twice was 49.3%. 86.9%~89.8% of the mothers enquired about the danger of diarrhea, symptoms, the general information and its causes. The handbook requirement was 51.5% and the demand for television shows of health education was 55.3%. Conclusion: Mothers believe that the knowledge about the danger of diarrhea, symptoms and nursing care are the most important in health education, but they gave not enough importance to diarrhea prevention. Handbook and television shows are the most popular media in health education.

Key words Mother Child diarrhea Needs for health education